



Aanvraagformulier Regeling uitkering Chroom-6 NS voor nabestaande

van (oud) werknemer van NS of (oud) arbeidskracht bij NS

Retouradres per post:

NS Insurance
Postbus 19136
3501 DC Utrecht

Of per e-mail:
schadeafdeling.nsg@ns.nl

Let op: De Regeling uitkering Chroom-6 NS is van toepassing op (oud) werknemers van NS of (oud) arbeidskrachten bij NS en in bepaalde gevallen voor nabestaanden. Heeft u vragen bij het invullen van het formulier dan kunt u contact opnemen met:

NS Insurance
Postbus 19136
3501 DC Utrecht
Tel: 088 - 6722000
Of per e-mail: schadeafdeling.nsg@ns.nl

Dit formulier is voor u bestemd indien u de aanvraag doet als nabestaande van een oud-werknemer van NS of (oud) arbeidskracht bij NS. Wilt u een aanvraag doen als (oud) werknemer van NS, dan kunt u het aanvraagformulier *Regeling uitkering Chroom-6 NS voor (oud) werknemers van NS en (oud) arbeidskrachten bij NS invullen*.

1. Uw persoonlijke gegevens

Achternaam	<input type="text"/>
Meisjesnaam (indien van toepassing)	<input type="text"/>
Voorletters	<input type="text"/>
Geboortedatum	<input type="text"/>
Adres	<input type="text"/>
Postcode	<input type="text"/>
Woonplaats	<input type="text"/>
Telefoonnummer	<input type="text"/>
E-mailadres	<input type="text"/>
Relatie tot overledene ¹	<input type="radio"/> echtgeno(o)t(e) <input type="radio"/> geregistreerd partner <input type="radio"/> kind <input type="radio"/> degene die door de werknemer bij diens pensioenfonds is aangemeld als partner en door dit pensioenfonds als zodanig is aangemerkt
Aantal kinderen van overledene	<input type="text"/>

2. Aandoening

In verband met welke aandoening(en) van overledene dient u deze aanvraag in (zie bijlage 2. Behorend bij de Regeling uitkering chroom-6 NS)?

¹ Nabestaande: degene die ten tijde van het overlijden van de werknemer de echtgenoot, echtgenote of geregistreerd partner van de overleden werknemer is of degene die door de werknemer bij diens pensioenfonds is aangemeld als partner en door dit pensioenfonds als zodanig is aangemerkt.

3. Het arbeidsverleden van de overledene bij NS

3a. Gegevens overledene

Achternaam

Voorletters

Geboortedatum

Overlijdensdatum

Personeelsnummer

(indien van toepassing)

3b. Het arbeidsverleden van de overledene bij NS:

(S.v.p. keuze aankruisen)

- Werknemer van NS² geweest;
- Arbeidskracht die tijdelijk voor NS werkzaamheden heeft verricht:³

Hieronder stellen wij u een aantal vragen. Dit doen wij om een duidelijk beeld te krijgen van hoe en waar de overleden werknemer mogelijk was blootgesteld aan Chroom-6. Vult u de vragen zo volledig mogelijk in.

3c. Op welke locatie of locaties bij NS is de overledene werkzaam geweest? In welke periode was dit?

3d. In welke functie(s) is de overledene op die locatie(s) werkzaam geweest? In welke periode was dit?

3e. Kunt u kort een omschrijving geven van de werkzaamheden?

- Wat deed de overledene precies?
- Welke beschermingsmiddelen gebruikte de overledene daarbij (bijvoorbeeld halfgelaatsmasker, handschoenen, beschermende kleding)?
- Hoe vaak per week/maand deed de overledene dit werk?

² Werknemer zoals bedoeld in artikel 2 sub c van de CAO NS 2020 – 2022.

³ Voorwaarde hierbij is dat NS de werkgeversplicht heeft gehad ten aanzien van de gezondheid, veiligheid en arbeidsomstandigheden, als bedoeld in artikel 7:658 lid 4 BW.

Toelichting bij vraag 3:

Heeft u documenten met betrekking tot de functie(s) waarin de overledene bij NS mogelijk blootgesteld is aan Chroom-6-houdende stoffen, stuurt u deze dan mee. Dit kunnen documenten zijn die het werken in die functie(s) en de periode waarin de overledene in die functie werkzaam is geweest bevestigen. Bijvoorbeeld een arbeidsovereenkomst, een brief over de beëindiging van de arbeidsovereenkomst of een functioneringsverslag.

Als de overledene als werkzame arbeidskracht dit werk heeft gedaan, voeg dan bewijsstukken bij waaruit blijkt waar, gedurende welke periode, in welke functie en namens welk uitzendbureau of welke werkgever de overledene werkzaamheden voor NS heeft verricht. NS heeft veelal geen gegevens meer van de werkzame arbeidskrachten.

4. Betaalgegevens

Indien u recht heeft op een uitkering op grond van de regeling, is het van belang te weten op welk rekeningnummer de betaling door ons gedaan mag worden. Vult u onderstaand uw betaalgegevens in.

IBAN rekeningnummer

Op naam van

Indien er sprake is van meerdere kinderen ontvangen wij graag een machtiging dat één kind mag optreden namens alle kinderen en dat de uitkering mag worden overgemaakt aan dit kind namens alle kinderen.

5. Ondertekening van het formulier

Controleer of alle gegevens die wij van u vragen ook door u zijn verstrekt en onderteken het formulier.

Met dit aanvraagformulier geef ik toestemming voor het opvragen en gebruiken van stukken uit het personeelsdossier van de overledene alleen voor zover dit relevant is voor de beoordeling van de aanvraag Regeling uitkering Chroom-6 NS.

Uw handtekening

Datum

Met ondertekening van dit formulier verklaart u de gegevens naar waarheid te hebben ingevuld.

Wat stuurt u aan ons toe?

- Dit ingevulde aanvraagformulier Regeling uitkering Chroom-6 NS
- Medische machtiging (bijlage 2)
- Bewijs van relatie tot overledene (bijv. huwelijksakte, geregistreerd samenlevingscontract, verklaring pensioenfonds)
- Verklaring van erfrecht
- Indien u daarover beschikt: documenten over het relevante arbeidsverleden bij NS
- Indien er sprake is van meerdere kinderen; machtiging

Retouradres:

NS Insurance
Postbus 19136
3501 DC Utrecht

Of per e-mail:
schadeafdeling.nsg@ns.nl



Bijlage 1: Meer informatie over uw aanvraag

Hoe stuurt u de aanvraag terug?

U kunt de aanvraag per post of per e-mail aan ons toesturen.

Ons **postadres** is:
NS Insurance
Postbus 19136
3501 DC Utrecht

U kunt de gegevens ook per e-mail aan ons toesturen. Het adres is schadeafdeling.nsg@ns.nl

Checklist wat u ons moet toesturen

- Aanvraagformulier Regeling uitkering Chroom-6 NS
- Formulier Medische informatie
- Medische machtiging
- Bewijs van relatie tot overledene (bijv. huwelijksakte, samenlevingscontract, verklaring pensioenfonds)
- Verklaring van erfrecht
- Indien u daarover beschikt: documenten over het relevante arbeidsverleden bij NS
- Indien er sprake is van meerdere kinderen; machtiging

Heeft u daarna nog een vraag over uw aanvraag?

Stelt u uw vraag gerust. U kunt contact opnemen met het Informatiepunt Chroom-6 NS.

Het Informatiepunt Chroom-6 NS is tijdens kantooruren bereikbaar op het telefoonnummer 070 – 376 54 58. U kunt hen ook mailen. Vermeld ook uw telefoonnummer, zodat zij u indien nodig kunnen bellen. Het e-mailadres is infochroom6ns@caop.nl.

Uw privacy

Aangezien het hier om (verwerking van) privacygevoelige informatie gaat, zijn wij verplicht u hiervoor voorafgaand toestemming te vragen.

Met het ondertekenen van het aanvraagformulier geeft u toestemming om deze gegevens en de door ons op een later moment ten behoeve van de behandeling van uw aanvraag gevraagde en ontvangen informatie c.q. gegevens te verwerken. De door u verstrekte (persoons)gegevens zullen vertrouwelijk worden behandeld en in principe niet langer bewaard worden dan strikt noodzakelijk voor de behandeling en afwikkeling van uw aanvraag.

Wij wijzen u erop dat u te allen tijde het recht heeft uw toestemming weer in trekken. Meer over uw rechten ten aanzien van de verwerking van uw persoonsgegevens vindt u op <https://www.ns.nl/privacy.html>.

Hoe nu verder?

Na ontvangst van uw aanvraagformulier met bijlagen ontvangt u binnen 14 dagen een ontvangstbevestiging. Indien er documenten ontbreken, krijgt u hiervan bericht. Vervolgens zal het arbeidsverleden en de mogelijke blootstelling aan Chroom-6 worden beoordeeld. Onze medisch adviseur zal medische informatie opvragen bij de specialist en de huisarts. Na ontvangst van deze informatie zal hij de medische stukken beoordelen en advies uitbrengen. Aan de hand van alle ontvangen stukken en het medisch advies zal NS Insurance een standpunt innemen omtrent de aanvraag. U wordt schriftelijk bericht over het uitkeringsbesluit. Wij streven ernaar u zo snel mogelijk te berichten. Het nemen van een zorgvuldig uitkeringsbesluit duurt echter langer indien er informatie ontbreekt en/of er aanvullend (medisch) advies moet worden opgevraagd. Uiteraard wordt u hierover tussentijds geïnformeerd.



Bijlage 2: Gerichte medische machtiging

(in te vullen door nabestaande)

Met dit formulier geeft u toestemming voor het opvragen en gebruiken van medische informatie. Voor een toelichting op dit formulier verwijzen wij u naar bijlage 3.

Ik, als nabestaande van een overleden (oud)werknemer of (oud) arbeidskracht, wil een aanvraag indienen om een uitkering te krijgen op grond van de Regeling. Met dit formulier geef ik toestemming voor het opvragen en gebruiken van de medische informatie van de overledene, alleen voor zover dit relevant is voor de beoordeling van de aanvraag. Het doel is zicht te krijgen op de gevolgen van de (mogelijke) blootstelling aan Chroom-6 en de vaststelling van de aandoening.

Naam + voorletters	<input type="text"/>
Adres	<input type="text"/>
Postcode en woonplaats	<input type="text"/>
Geboortedatum:	<input type="text"/>
Burgerservicenummer:	<input type="text"/>

Hierbij geef ik, nabestaande:

met betrekking tot de medische informatie van de overledene:

Naam + voorletters	<input type="text"/>
Adres	<input type="text"/>
Postcode en woonplaats	<input type="text"/>
Geboortedatum	<input type="text"/>
Burgerservicenummer	<input type="text"/>
Overleden op	<input type="text"/>

toestemming aan de (BIG geregistreerde) arts van de overledene

Weet u de naam van de arts niet meer, neemt u dan contact op met het ziekenhuis

Naam + voorletters	<input type="text"/>
Specialisme	<input type="text"/>
Adres	<input type="text"/>
Postcode + plaats	<input type="text"/>
Ziekenhuis/instituut:	<input type="text"/>
Handtekening	<input type="text"/>
Nabestaande	<input type="text"/>

(machtiging loopt door op volgende pagina)

en huisarts van de overledene:

Naam + voorletters	<input type="text"/>
Adres	<input type="text"/>
Postcode + plaats	<input type="text"/>
Naam huisartsenpraktijk	<input type="text"/>

om

medische informatie die van belang of noodzakelijk zijn voor de beoordeling van de aanvraag op grond van de Regeling uitkering Chroom-6 NS te verstrekken aan de medisch adviseur van NS Insurance:

VEDUMA Medisch Adviseurs
Postbus 152
5300 AD Zaltbommel

Ondertekening door nabestaande:

Handtekening nabestaande	Datum
<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Plaats
	<input type="text"/>

Ik heb de toelichting op dit formulier (bijlage 3) gelezen en ga akkoord met de beschreven werkwijze en het verwerken van mijn gegevens.



Bijlage 3: toelichting gebruik medische informatie

Regels voor de omgang met de medische informatie

Met medische gegevens moet zorgvuldig worden omgegaan. In de Medische Paragraaf bij de Gedragscode Behandeling Letselschade staat wat een zorgvuldige omgang met medische informatie inhoudt. U vindt de Medische Paragraaf op www.deletselschaderaad.nl. De uitvoerder, NS Insurance, heeft als doel de aanvragen Regeling uitkering Chroom-6 NS te behandelen overeenkomstig deze gedragscode. De belangrijkste regels vindt u hieronder. Voor meer informatie kunt u terecht bij NS Insurance.

Waarom is inzage in uw medische informatie nodig?

U wilt een aanvraag indienen voor de Regeling uitkering Chroom-6 NS. De medisch adviseur van NS Insurance heeft de medische informatie nodig om de situatie van de overledene te beoordelen. Zonder informatie kan NS Insurance niet vaststellen of er sprake is van een aan Chroom-6 gerelateerde aandoening. De medisch adviseur van NS Insurance heeft uw uitdrukkelijke toestemming nodig voor het opvragen en gebruiken van de medische informatie.

Wie vraagt uw medische informatie op?

De medisch adviseur van NS Insurance vraagt de medische informatie op.

Hoe geeft u toestemming?

De medisch adviseur van NS Insurance vraagt de noodzakelijke informatie op bij de specialist en de huisarts. U geeft de betrokken arts(en) toestemming om de informatie te verstrekken met behulp van een (of meer) gerichte medische machtiging(en). 'Gericht' wil zeggen dat uw toestemming alleen geldt voor de in de machtiging omschreven informatie en alleen voor de genoemde arts. U kunt deze machtiging op ieder moment intrekken.

Welke medische informatie wordt opgevraagd?

Meestal heeft de medisch adviseur van NS Insurance alleen de medische informatie nodig die direct te maken heeft met de aanvraag. Soms is ook medische informatie nodig die niet direct met de aanvraag te maken heeft. De medisch adviseur moet in dat geval duidelijk aangeven waarom hij uw zaak niet kan beoordelen zonder die aanvullende informatie. In de Medische Paragraaf bij de Gedragscode Behandeling Letselschade (§ 3.3.1) staat welke regels hierbij gelden. De medische informatie wordt uitsluitend gebruikt voor uw aanvraag.

Wie heeft er inzage in uw medische informatie?

De medisch adviseur van NS Insurance (en zijn medische staf) beoordeelt de medische informatie.

NS Insurance heeft geen inzage in de medische stukken. Soms zal de medisch adviseur een (medisch) specialist raadplegen, bijvoorbeeld als er specifieke medische kennis nodig is voor het opstellen van het advies. De medisch adviseur van NS Insurance verwerkt in zijn advies alleen de medische informatie die hij van belang vindt voor uw aanvraag.

Wie ontvangt het medisch advies?

Het medisch advies gaat naar degenen die namens NS Insurance uw aanvraag behandelt. In de regel heeft de behandelaar van uw aanvraag voldoende aan alleen het medisch advies. Uiteraard sturen wij een kopie van het medisch advies ook naar u toe.